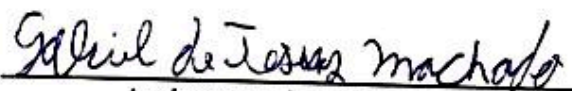


**ANEXO 12**  
**DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO**

Eu, GABRIEL DE JESUS MACHADO, portador(a) da carteira de identidade nº 118.317.279-60, e CPF nº 118.317.279-60, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de Bacharelado em Sistemas de Informação da Universidade do Estado de Santa Catarina, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei para comprovação do Cadastro Socioeconômico que não recebo nenhuma modalidade de bolsa na UDESC e não recebo nenhuma modalidade de estágio remunerado.

Data: 02/09/2025

  
Assinatura da(o) Declarante

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO (1ª Via)

000003 - SETA EMBALAGENS LTDA  
CNPJ: 05.142.651/0001-79  
SUA RUA DO SUL - SC

Período: 01/03/2025 a 31/03/2025

| Código | Descrição                                                                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 0001   | HORAS DIURNAS NORMAIS                                                     | 184,48     | 2.653,73    |           |
| 0012   | HORAS EXTRAS DIURNAS 100%                                                 | 0,46       | 22,02       |           |
| 0013   | ADICIONAL NOTURNO                                                         | 35,00      | 0,92        |           |
| 0115   | HORAS EXTRAS NOT 100%                                                     | 0,13       | 5,27        |           |
| 0124   | DEB NORMAL DIURNO/NOTURNO                                                 | 36,40      | 526,33      |           |
| 0128   | DEB REFLEXO HORAS EXTRAS                                                  | 0,22       | 5,25        |           |
| 0223   | DEB REFLEXO ADICIONAL NOTURNO                                             | 5,00       | 0,18        |           |
| 0245   | CONTRIB. CONSERVATIVA TAXA ASSISTENCIAL                                   | 3.159,36   |             | 19,80     |
| 0252   | DESC. CO-FINANC. FUNG. PLANO SAUDE UNIMED - TITULAR                       | 72,34      |             | 72,34     |
| 1313   | DESC. MENSAL DEFEND. P/ IN PLANO SAUDE UNIMED - CARTEL DE JESU S MACHADO  | 166,91     |             | 166,91    |
| 1319   | DESC. MENSAL DEFEND. P/ IN PLANO SAUDE UNIMED - GUILHERME DE JE S MACHADO | 142,86     |             | 142,86    |
| 1318   | DESC. MENSAL DEFEND. P/ IN PLANO SAUDE UNIMED - GUILHERME DE JE S MACHADO | 48,84      |             | 48,84     |
| 0049   | MENSALIDADE SINDICATO                                                     | 0,00       |             | 38,20     |
| 0051   | INSS                                                                      | 8,68       |             | 278,07    |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste Recibo

Assinatura do(a) Empregado(a)  
Data

Salário Base  
0,00  
Sal. Contr. SF/BC INSS  
0,00/0,00  
Base Calc. FGTS  
0,00  
FGTS do Mês  
0,00  
Base Calc. INRRF  
0,00  
Faixa INRRF  
02

Continuar no Próximo Recibo...

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO (1ª Via)

000003 - SETA EMBALAGENS LTDA  
CNPJ: 05.142.651/0001-79  
SUA RUA DO SUL - SC

Período: 01/03/2025 a 31/03/2025

| Código | Descrição                                                                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 0001   | HORAS DIURNAS NORMAIS                                                     | 184,48     | 2.653,73    |           |
| 0012   | HORAS EXTRAS DIURNAS 100%                                                 | 0,46       | 22,02       |           |
| 0013   | ADICIONAL NOTURNO                                                         | 35,00      | 0,92        |           |
| 0115   | HORAS EXTRAS NOT 100%                                                     | 0,13       | 5,27        |           |
| 0124   | DEB NORMAL DIURNO/NOTURNO                                                 | 36,40      | 526,33      |           |
| 0128   | DEB REFLEXO HORAS EXTRAS                                                  | 0,22       | 5,25        |           |
| 0223   | DEB REFLEXO ADICIONAL NOTURNO                                             | 5,00       | 0,18        |           |
| 0245   | CONTRIB. CONSERVATIVA TAXA ASSISTENCIAL                                   | 3.159,36   |             | 19,80     |
| 0252   | DESC. CO-FINANC. FUNG. PLANO SAUDE UNIMED - TITULAR                       | 72,34      |             | 72,34     |
| 1313   | DESC. MENSAL DEFEND. P/ IN PLANO SAUDE UNIMED - CARTEL DE JESU S MACHADO  | 166,91     |             | 166,91    |
| 1319   | DESC. MENSAL DEFEND. P/ IN PLANO SAUDE UNIMED - GUILHERME DE JE S MACHADO | 142,86     |             | 142,86    |
| 1318   | DESC. MENSAL DEFEND. P/ IN PLANO SAUDE UNIMED - GUILHERME DE JE S MACHADO | 48,84      |             | 48,84     |
| 0049   | MENSALIDADE SINDICATO                                                     | 0,00       |             | 38,20     |
| 0051   | INSS                                                                      | 8,68       |             | 278,07    |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste Recibo

Assinatura do(a) Empregado(a)  
Data

Salário Base  
0,00  
Sal. Contr. SF/BC INSS  
0,00/0,00  
Base Calc. FGTS  
0,00  
FGTS do Mês  
0,00  
Base Calc. INRRF  
0,00  
Faixa INRRF  
02

Continuar no Próximo Recibo...

000003 - SETA EMBALAGENS LTDA  
CNPJ: 85.142.651/0001-79  
SAO BENTO DO SUL - SC

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO (1ª Via)

Período: 01/04/2025 à 30/04/2025

Cód. Nome do(a) Empregado(a) CBO2002 Empresa Filial Departamento Fls  
000571 - GILSON DE JESUS MACHADO 8331-20 000003 00001 00011 - SETA SC 01  
OPERADOR DE MAQUINA DE CORTAR E DOBRAR PAPELÃO Data Admissão: 31/07/2018 Pis/Pasep: 124.83495.65.8

| Código | Descrição                                                    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 0001   | HORAS DIURNAS NORMAIS                                        | 169,42     | 2.436,89    |           |
| 0024   | HORAS ATESTADO ATE 15 DIAS                                   | 6,18       | 90,47       |           |
| 0126   | DSR NORMAL DIURNO/NOTURNO                                    | 44,00      | 631,84      |           |
| 0045   | CONTRIB.CONFEDERATIVA/TAXA ASSISTENCIAL                      | 3.159,36   |             | 15,80     |
| 0052   | DESC CO-PARTICIP FUNC PLANO SAUDE UNIMED -TITULAR            | 72,34      |             | 72,34     |
| 1519   | DESC.MENSAL.DEPEND P/ IR PLANO SAUDE UNIMED -GABRIEL DE JESU |            |             |           |
|        | S MACHADO                                                    | 166,91     |             | 166,91    |
| 1519   | DESC.MENSAL.DEPEND P/ IR PLANO SAUDE UNIMED -GUILHERME DE JE |            |             |           |
|        | SUS MACHADO                                                  | 143,86     |             | 143,86    |
| 0056   | DESC. ALIMENTACAO (PAT)                                      | 43,96      |             | 43,96     |
| 0089   | MENSALIDADE SINDICATO                                        | 0,00       |             | 38,00     |
| 0007   | INSS                                                         | 8,63       |             | 272,50    |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste Recibo em Depósito na C.C: 710067406- Ag: 01259- Banco: 033  
Data Assinatura do(a) Empregado(a)  
Total Vencimentos 3.159,20 Total Descontos 753,37  
Total Líquido -> 2.405,83

Salário Base 14,36 P/HORA Sal.Contr.SF/BC INSS 3.159,36/3.159,20 Base Calc.FGTS 3.159,20 FGTS do Mês 252,73 Base Calc.IRRF 2.507,52 Faixa IRRF 02

EMITIDO POR K.R.WERKENBROCK ESTRATEGIAS CONTABEIS LTDA

000003 - SETA EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 85.142.651/0001-79

SAO BENTO DO SUL - SC

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO (1ª Via)

Período: 01/07/2025 a 31/07/2025

Cód. Nome do(a) Empregado(a)

000571 - GILSON DE JESUS MACHADO

OPERADOR DE MAQUINA DE CORTAR E DOBRAR PAPELÃO

CBO2002

Empresa

8331-20 000003 00001

Data Admissão: 31/07/2018

Departamento

00011 - SETA SC

Pis/Pasep: 124.83495.65.8

Fls

01

## Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

0001 HORAS DIURNAS NORMAIS

0126 DSR NORMAL DIURNO/NOTURNO

0045 CONTRIB.CONFEDERATIVA/TAXA ASSISTENCIAL

0052 DESC CO-PARTICIP FUNC PLANO SAUDE UNIMED -TITULAR

1519 DESC.MENSAL.DEPEND P/ IR PLANO SAUDE UNIMED -GABRIEL DE JESU

1519 S MACHADO

1519 DESC.MENSAL.DEPEND P/ IR PLANO SAUDE UNIMED -GUILHERME DE JE

0771 SUS MACHADO

0056 CONSIGNADO CREDITO DO TRABALHADOR IF 555-20250410325183

0089 DESC. ALIMENTACAO (PAT)

0007 MENSALIDADE SINDICATO

0008 INSS

0008 IRRF

202,24

29,20

3.159,36

72,34

166,91

143,86

197,55

56,17

0,00

8,80

7,50

2.906,46

421,23

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste Recibo em Depósito na

C.C: 710067406- Ag: 01259- Banco: 033

Data

Assinatura do(a) Empregado(a)

Salário Base

14,36 P/HORA

Sal.Contr.SF/BC INSS

3.159,36/3.327,69

Base Cálcl.FGTS

3.327,69

FGTS do Mês

266,21

Base Cálcl.IRRF

2.655,79

Faixa IRRF

02

Total Vencimentos

3.327,69

Total Descontos

1.002,37

Total Líquido -&gt;

2.325,32

EMITIDO POR K.R.BERKENBROCK ESTRATEGIAS CONTABEIS LTDA

LAUDO

Declaramos para os devidos fins que **GUILHERME DE JESUS MACHADO** possui perda auditiva sensorineural profunda nas duas orelhas (CID H90.3) e faz uso de implante coclear.

Está em acompanhamento sistemático em nosso ambulatório para acompanhamento e regulação do dispositivo.

Nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Curitiba, 07 de novembro de 2023

Dra. Angela Ribas  
Especialista em Audiologia  
CRFa PR 4698



---

Dra. Ângela Ribas  
CRFa PR 4698

FOR-044  
Ver. 00

## MULTIMAGEM

Raios-X Geral e Contrastado - Mamografia - Ultrassonografia Geral - Ultrassonografia 3D e 4D  
Punções e Biópsias - Densitometria Óssea - Tomografia Computadorizada - Ressonância Magnética  
FONE: (47) 3633-6198 - FONE/FAX: (47) 3633-5781  
e-mail: multimagem@multimagemnet.com.br

Paciente: GABRIEL DE JESUS MACHADO

Código: 111750

Idade: 9A8M

Exame: TC MASTOIDES OU ORELHAS

Médico: Dr(a). FERNANDO J.S. TERNES

Convênio: UNIMED

Data do Exame: 31/10/2014

Plano: VD

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS OUVIDOS E DAS MASTÓIDES

#### Técnica:

Os cortes tomográficos foram realizados nos planos axial e coronal, com técnica de alta resolução.

#### Comentários:

Conduto auditivos internos com alargamento de suas porções laterais, aberturas cocleares amplas e indefinição das lamínas cribriformes.

Coalescência das espiras média e apical da cóclea direita, com indefinição associada do modíolo deste lado.

Indefinição parcial do modíolo da cóclea esquerda.

Espiras basais das cócleas e canais semi-circulares de aparentemente preservadas.

Dilatação do aqueduto vestibular, bilateralmente.

Conduto auditivos externos anatômicos.

Cadeias ossiculares, espaços de Prussak e esporões de Chaussé preservados.

Cavidades timpânicas, antros e células das mastóides normoaeradas.

#### Impressão Diagnóstica:

Aspecto não habitual dos ápices cocleares, sobretudo à direita, alargamento das porções laterais dos condutos auditivos internos, aberturas cocleares amplas com indefinição das lamínas cribriformes e dilatação dos aquedutos vestibulares (Surdez congênita ligada ao X?).

  
Dr(a). RICARDO HIDEKI YANAGA  
CRM: 11458



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**GOVERNO FEDERAL**



Estado de Santa Catarina  
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name

**GABRIEL DE JESUS MACHADO**

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

**118.317.279-60**

Sexo / Sex

**M**

Data de Nascimento / Date of Birth

**01/02/2005**

Nacionalidade / Nationality

**BRA**

Naturalidade / Place of Birth

**SÃO BENTO DO SUL/SC**

Validade / Expiry

**01/06/2033**



*Gabriel de Jesus Machado*

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

108



Emissão / Issue  
**01/06/2023**

Filiação / Filiation  
**ROSELI DO CARMO BUSCH  
GILSON DE JESUS MACHADO**

Órgão Expedidor / Card Issuer  
**POLÍCIA CIENTÍFICA/SC**

Local / Place of Issue  
**SAO BENTO DO SUL**

*Andressa Boer Fronsza*

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature  
Andressa Boer Fronsza  
Ponta-Geral



0000001021

C10000222139

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO  
GERAL

6.985.428

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

18/MAI/2018

NOME GILSON DE JESUS MACHADO

FILIAÇÃO NATALIO DA CRUZ MACHADO

MARIA DE DEUS LIMA MACHADO

NATURALIDADE

QUITANDINHA PR

DATA DE NASCIMENTO

22/04/1972

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. 6293 LV A-13 FL -436  
CART. RODRIGUES-QUITANDINHA PR

CPF 865.463.929-68

JOÃO MÁRCIO LOPES  
Perito Criminal

Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

SÃO BENTO DO SUL - SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO

*Naoli da carne Bunch*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CORTIPLAN

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

3.830.477

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

22/JAN/2015

NOME ROSELI DO CARMO BUSCH

FILIAÇÃO

MARIA FRANCISCA BUSCH

NATURALIDADE  
PIÊN PR

DATA DE NASCIMENTO  
17/07/1975

CERT. NASC. 71 LV A-13 FL -253  
DOC. ORIGEM  
CART. RODRIGUES-PIÊN PR

CPF 023.393.889-37

JOSÉ AUGUSTO DA LUZ KOERICH  
Perito Criminal

SÃO BENTO DO SUL - SC

Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

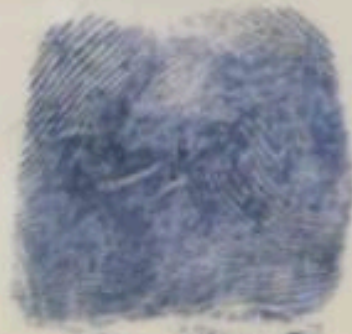
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONTIPLAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO

Em fase de Alfabetização

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONTIPLAN

PROIBIDO FOTOCOPIAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

7.412.396

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

29/JAN/2015

NOME GUILHERME DE JESUS MACHADO

FILIAÇÃO GILSON DE JESUS MACHADO  
ROSELI DO CARMO BUSCH

NATURALIDADE

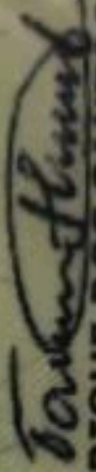
SÃO BENTO DO SUL SC

DATA DE NASCIMENTO

10/11/2011

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 45287 LV A-97 FL -86  
CART. HÜMMEILGEN-SÃO BENTO DO SUL SC

CPF 118.317.369-50



PAULO HENRIQUE DOS SANTOS

Perito Criminal

SÃO BENTO DO SUL - SC

Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

COPYPLAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



PROIBIDO PLASTIFICAR

*Filipe do Jesus Machado*

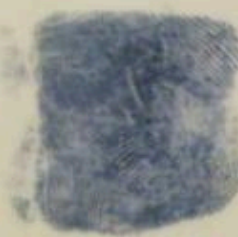
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



PROIBIDO PLASTIFICAR

Em fase de Alfabetização

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONTIPLAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



PROIBIDO PLASTIFICAR

*Filipe do Jesus Machado*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



PROIBIDO PLASTIFICAR

*Filipe do Jesus Machado*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

|                       |                                                                                                  |                          |             |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|
| REGISTRO GERAL        | 3.830.477                                                                                        | DATA DE EXPEDIÇÃO        | 22/JAN/2015 |
| NOME                  | ROSELI DO CARMO BUSCH                                                                            |                          |             |
| FILIAÇÃO              | MARIA FRANCISCA BUSCH                                                                            |                          |             |
| NATURALIDADE          | PIÊN PR                                                                                          |                          |             |
| DOC. ORIGEM           | CERT. NASC. 71 LV A-13 FL -253<br>CART. RODRIGUES-PIÊN PR                                        |                          |             |
| CPF                   | 023.393.889-37                                                                                   | DATA DE NASCIMENTO       | 17/07/1975  |
| SÃO BENTO DO SUL - SC | JOSÉ AUGUSTO DA LUZ KOERICH<br>Perito Criminal<br>Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC |                          |             |
| ASSINATURA DO DIRETOR |                                                                                                  | LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 |             |

CONTINUA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

|                       |                                                                                                  |                          |             |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|
| REGISTRO GERAL        | 3.830.477                                                                                        | DATA DE EXPEDIÇÃO        | 22/JAN/2015 |
| NOME                  | ROSELI DO CARMO BUSCH                                                                            |                          |             |
| FILIAÇÃO              | MARIA FRANCISCA BUSCH                                                                            |                          |             |
| NATURALIDADE          | PIÊN PR                                                                                          |                          |             |
| DOC. ORIGEM           | CERT. NASC. 71 LV A-13 FL -253<br>CART. RODRIGUES-PIÊN PR                                        |                          |             |
| CPF                   | 023.393.889-37                                                                                   | DATA DE NASCIMENTO       | 17/07/1975  |
| SÃO BENTO DO SUL - SC | JOSÉ AUGUSTO DA LUZ KOERICH<br>Perito Criminal<br>Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC |                          |             |
| ASSINATURA DO DIRETOR |                                                                                                  | LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 |             |

CONTINUA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

|                       |                                                                                                  |                          |             |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|
| REGISTRO GERAL        | 3.830.477                                                                                        | DATA DE EXPEDIÇÃO        | 22/JAN/2015 |
| NOME                  | ROSELI DO CARMO BUSCH                                                                            |                          |             |
| FILIAÇÃO              | MARIA FRANCISCA BUSCH                                                                            |                          |             |
| NATURALIDADE          | PIÊN PR                                                                                          |                          |             |
| DOC. ORIGEM           | CERT. NASC. 71 LV A-13 FL -253<br>CART. RODRIGUES-PIÊN PR                                        |                          |             |
| CPF                   | 023.393.889-37                                                                                   | DATA DE NASCIMENTO       | 17/07/1975  |
| SÃO BENTO DO SUL - SC | JOSÉ AUGUSTO DA LUZ KOERICH<br>Perito Criminal<br>Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC |                          |             |
| ASSINATURA DO DIRETOR |                                                                                                  | LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 |             |

CONTINUA

**ANEXO 01**  
**GUIA DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

**(Preencha a situação atual de cada membro da família conforme o indicado abaixo. A comprovação de renda de cada integrante deverá ser realizada conforme a situação atual aqui indicada, vide link abaixo)**

| <b>Nome</b>                | <b>Parentesco</b> | <b>CPF</b>     | <b>Data de Nascimento</b> | <b>Situação Atual *</b> | <b>Renda Mensal (bruta)</b> |
|----------------------------|-------------------|----------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| GILSON DE JESUS MACHADO    | PAI               | 865.463.929-68 | 22/04/1972                | EMPREGADO               | 3.327,69                    |
| ROSELI DO CARMO BUSCH      | MÃE               | 023.393.889-37 | 17/07/1975                | DO LAR                  | 0,00                        |
| GUILHERME DE JESUS MACHADO | IRMÃO             | 118.317.369-50 | 10/11/2011                | ESTUDANTE               | 0,00                        |
| GABRIEL DE JESUS MACHADO   | FILHO             | 118.317.279-60 | 01/02/2005                | EMPREGADO/ESTUDANTE     | 2.085,39                    |
|                            |                   |                |                           |                         |                             |
|                            |                   |                |                           |                         |                             |
|                            |                   |                |                           |                         |                             |

*\*Situação atual:*

*Empregado, Servidor Público, Autônomo, Profissional Liberal, Freelance/Bicos, Aposentado, Pensionista, Proprietário de empresa (sócio, titular, diretor), MEI, Produtor Rural, Pescador, Desempregado, Do Lar, Estudante, Empregada/o Doméstica.*

*Verificar documento de comprovação de renda para cada situação específica no link: <https://www.udesc.br/secretaria/sae/politica-de-permanencia-estudantil/orientacoes-e-documentacao-obrigatoria>*

**SÃO BENTO DO SUL, 02 DE SETEMBRO DE 2025.**

**Ofício Nº 12/2025 NAE/CEPLAN**

**De: Patrícia Buss Cardoso de Sousa – Coordenadora**

**Setor: Núcleo de Acessibilidade Educacional**

---

**ASSUNTO:** Situação acadêmica do estudante Gabriel de Jesus Machado

---

Prezados(as),

Venho, por meio deste, informar a situação do estudante **Gabriel de Jesus Machado**, regularmente matriculado na 1ª fase do curso de **Bacharelado em Sistemas de Informação**. Gabriel é surdo e realiza acompanhamento das aulas por meio da **interpretação em Libras**, o que exige elevado nível de atenção e concentração.

Atualmente, o estudante encontra-se trabalhando em uma indústria no turno das **5h às 13h**, o que tem ocasionado grande cansaço para sua permanência nas aulas que ocorrem no período noturno das **18h30 às 22h30**. Ressalta-se que a carga física e mental decorrente da rotina de trabalho compromete ainda mais o acompanhamento das aulas, tendo em vista a necessidade de constante atenção à mediação em Libras.

Importa destacar que Gabriel não dispõe da possibilidade de abdicar do trabalho, pois contribui financeiramente para o sustento familiar. Além disso, possui um irmão mais novo, também surdo e estudante, cuja manutenção depende igualmente de suporte familiar.

Diante do exposto, registramos a situação para conhecimento e eventual análise quanto a concessão do auxílio PROPE, como forma de substituição da renda, para que seja possível que o mesmo possa parar de trabalhar, possibilitando que, neste momento, ele se dedique integralmente aos estudos e possa contribuir para a permanência e o adequado acompanhamento acadêmico do estudante.

Ressaltamos que a permanência na educação regular em igualdade de condições com as demais pessoas também é garantido por vasto arcabouço legal versados pelo Estatuto da Pessoa com Deficiência (Lei nº 13.146/2015) e pela Política Nacional de Educação Especial na Perspectiva da Educação Inclusiva, onde reforçam o compromisso do país em assegurar os direitos e a inclusão das pessoas com deficiência em todas as esferas da sociedade, incluindo a educação; e ainda, a Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência, aprovada pela ONU e com

caráter de norma constitucional brasileira (Decreto nº 6.949/2009), que estabelece o direito das pessoas com deficiência à educação inclusiva em todos os níveis de ensino e que tem como propósito atender às normas e legislações que promovem a acessibilidade educacional em todas as suas dimensões.

Me coloco à disposição para esclarecimentos adicionais que julgarem necessários,

Cordialmente,

Patrícia Buss Cardoso de Sousa

Coordenadora do NAE-CEPLAN



## Assinaturas do documento



Código para verificação: **YQPW5154**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



**PATRICIA BUSS CARDOSO DE SOUSA** em 02/09/2025 às 19:37:21

Emitido por: "SGP-e", emitido em 30/03/2018 - 12:38:45 e válido até 30/03/2118 - 12:38:45.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/VURFU0NfMTlwMjJfMDAwMTU1OTZfMTU2MjdfMjAyNF9ZUVBXNTE1NA==> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **UDESC 00015596/2024** e o código **YQPW5154** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.

# Demonstrativo de pagamento de Salário - 07/2025

Cálculo mensal

**Empresa:** PK CABLES DO BRASIL IND. E COM. LTDA

**CNPJ:** 01.691.944/0002-04



**Colaborador:** Gabriel De Jesus Machado

**CPF:** 118.317.279-60

**Matrícula:** 16355

**CBO:** 725105

**Data de admissão:** 05/02/2024

**Cargo:** Montador I

**Banco:** Itaú Unibanco S.A

**Agência:** 8797

**Número da conta:** 44992-6

**Data de pagamento:** 31/07/2025

| Descrição                      | Referência | Proventos           | Descontos          | Informativas |
|--------------------------------|------------|---------------------|--------------------|--------------|
| Horas Normais                  | 220.00     | R\$ 2.085,39        | -                  | -            |
| INSS                           | 9.00       | -                   | -R\$ 164,91        | -            |
| Refeição                       | 0.00       | -                   | -R\$ 30,00         | -            |
| Seguro Vida                    | 0.00       | -                   | -R\$ 0,10          | -            |
| <b>Totais</b>                  |            | <b>R\$ 2.085,39</b> | <b>-R\$ 195,01</b> |              |
| <b>Valor líquido a receber</b> |            | <b>R\$ 1.890,38</b> |                    |              |

**Dependentes para Imposto de renda:** 0

**Dependentes para Salário**  
**Família:** 0

**Salário-base:** R\$ 2.085,39

**Base de cálculo INSS:** R\$ 2.085,39

**Base de cálculo IR:** R\$ 2.085,39

**Base de cálculo FGTS:** R\$ 2.085,39

**FGTS do mês:** R\$ 166,83

# Demonstrativo de pagamento de Salário - 08/2025

Cálculo mensal

Empresa: PK CABLES DO BRASIL IND. E COM. LTDA

CNPJ: 01.691.944/0002-04



Colaborador: Gabriel De Jesus Machado

CPF: 118.317.279-60

Matrícula: 16355

CBO: 725105

Data de admissão: 05/02/2024

Cargo: Montador I

Banco: Itaú Unibanco S.A

Agência: 8797

Número da conta: 44992-6

Data de pagamento: 31/08/2025

| Descrição                 | Referência | Proventos    | Descontos   | Informativas |
|---------------------------|------------|--------------|-------------|--------------|
| Horas Normais             | 220.00     | R\$ 2.085,39 | -           | -            |
| Participação Lucros/Resul | 0.00       | R\$ 193,63   | -           | -            |
| Desc. Parc. E-Consignado  | 35.00      | -            | -R\$ 304,23 | -            |
| INSS                      | 9.00       | -            | -R\$ 164,91 | -            |
| Refeição                  | 0.00       | -            | -R\$ 33,00  | -            |
| Seguro Vida               | 0.00       | -            | -R\$ 0,10   | -            |
| Totais                    |            | R\$ 2.279,02 | -R\$ 502,24 |              |
| Valor líquido a receber   |            | R\$ 1.776,78 |             |              |

Dependentes para Imposto de renda: 0

Dependentes para Salário  
Família: 0

Salário-base: R\$ 2.085,39

Base de cálculo INSS: R\$ 2.085,39

Base de cálculo IR: R\$ 2.085,39

Base de cálculo FGTS: R\$ 2.085,39

FGTS do mês: R\$ 166,83